

муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
Пышминского муниципального округа Свердловской области
«Пышминский центр дополнительного образования»

ПРИКАЗ

12.02.2025
пгт. Пышма

№12

Об утверждении форм справок об обучении (периоде обучения)

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с целью приведения нормативно-правовой базы в соответствие с действующим законодательством

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить образец справки об обучении для лиц, освоивших часть образовательной программы и (или) отчисленных из учреждения (Приложение 1).
2. Утвердить образец справки о факте обучения для лиц, обучающихся в учреждении (Приложение 2).
3. Утвердить образец справки о периоде обучения для лиц, обучавшихся в учреждении (Приложение 3).
4. Трубиной Вере Владимировне, методисту МБУДО ПМО СО «Пышминский ЦДО» опубликовать на официальном сайте учреждения в разделе «Документы» формы справок, утвержденные данным приказом.
5. Контроль за исполнение приказа оставляю за собой.

Директор МБУДО ПГО
«Пышминский ЦДО»



М.А.Колесова

С приказом ознакомлен:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЫШМИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
**«ПЫШМИНСКИЙ ЦЕНТР
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
ИНН 6649002555, КПП 663301001, ОКПО 41740588 ,
ОГРН 1026601075214, ОКВЭД 85.41
623550, Свердловская область, Пышминский район,
поселок городского типа Пышма,
улица Куйбышева, дом 46
Тел/факс (34372) - 2-12-94
e-mail: cdo_46@mail.ru
сайт: cdod-pyshma.uralschool.ru
от _____ № _____

Справка об обучении

Данная справка дана _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения «__» _____ г. в том, что он (а) обучался (обучалась) в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования Пышминского муниципального округа Свердловской области «Пышминский центр дополнительного образования» по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам: _____

(наименование программы/ программ)

в _____ учебном году и освоил (а) следующие темы :

№ п/п	Наименование разделов	Количество часов

Директор: _____ / _____
подпись (Ф.И.О.)

МП

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЫШМИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
**«ПЫШМИНСКИЙ ЦЕНТР
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
ИНН 6649002555, КПП 663301001, ОКПО 41740588 ,
ОГРН 1026601075214, ОКВЭД 85.41
623550, Свердловская область, Пышминский район,
поселок городского типа Пышма,
улица Куйбышева, дом 46
Тел/факс (34372) - 2-12-94
e-mail: cdo_46@mail.ru
сайт: cdod-pyshma.uralschool.ru
от _____ № _____

Справка

Дана _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
дата рождения «__» _____ г. в том, что он (а) в _____ учебном году обучается в
муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования
Пышминского муниципального округа Свердловской области «Пышминский центр
дополнительного образования» по дополнительным общеобразовательным
общеразвивающим программам: _____
(наименование программы/ программ)

Справка дана для предъявления по месту требования

Директор: _____ / _____
подпись (Ф.И.О.)

МП

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЫШМИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
**«ПЫШМИНСКИЙ ЦЕНТР
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
ИНН 6649002555, КПП 663301001, ОКПО 41740588,
ОГРН 1026601075214, ОКВЭД 85.41
623550, Свердловская область, Пышминский район,
поселок городского типа Пышма,
улица Куйбышева, дом 46
Тел/факс (34372) - 2-12-94
e-mail: cdo_46@mail.ru
сайт: cdod-pyshma.uralschool.ru
от _____ № _____

Справка

Дана _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения «__» _____ г. в том, что он (а) действительно обучался (обучалась) в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования Пышминского муниципального округа Свердловской области «Пышминский центр дополнительного образования» с «__» _____ года по «__» _____ года (приказ об отчислении от «__» _____ года) по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам:

_____ (наименование программы/ программ)

Справка дана для предъявления по месту требования

Директор: _____ / _____
подпись (Ф.И.О.)

МП

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 77149040033756655705267332764720921695141568836

Владелец Колесова Марина Александровна

Действителен с 13.03.2024 по 13.03.2025